

FAX送信用紙]

宛先: 大学病院医療情報ネットワーク(UMIN)センター

FAX 03-5689-0726 (通信困難な場合には03-5689-0726まで)

Email [find@umin.ac.jp](mailto:find@umin.ac.jp) (下記内容をメールでお送りいただいても結構です。)

1. 研究助成機関に関する情報(様式1)

団体名 この欄は必ず ご記入願います	
掲載内容変更の有無	掲載内容の変更あり ・ 掲載内容の変更なし ・ 新規に掲載 ・ 削除

既に掲載済みの研究助成機関は、変更事項のみご記入願います。

法人格 いずれかを○で囲んでく ださい。	財団法人 ・ 社団法人 ・ 特殊法人 ・ 社会福祉法人 ・ その他 ( )
助成機関名 (団体名)	
助成機関名 (よみかな)	
英文正式名称	
所在地	郵便番号 住所
電話番号	
F A X 番号	
助成機関に関する情 報 (経緯・目的等)	
ホームページURL (なければ「なし」とご記 入ください)	
電子メールアドレス (なければ「なし」とご記 入ください)	



宛先:大学病院医療情報ネットワーク(UMIN)センター

<FAX 03-5689-0726> (通信困難な場合には 03-5689-0726 まで)

### 3. 各種助成等に関する情報 (様式3)

<b>団体名</b> この欄は必ず ご記入願います	
---------------------------------	--

\* 各種助成等の種類が複数ある場合には、複数枚ご記入いただきますようお願いいたします。

各種助成等の名称	
各種助成の区分 (該当の○をお願いします)	<b>国内研究者対象</b> 1. 研究助成(研究費用の助成) 2. 研修助成(臨床研修等の経費の助成) 3. 海外渡航助成 (日本国内の研究員の海外での研修・研究・調査・学会発表等の助成) 4. 海外留学助成(日本国内の研究員向けの海外留学助成) 5. 出版助成(研究成果等の出版の助成) 6. 会議助成(研究成果等の発表及び研究打合せのための会議の助成) <b>国内学生対象</b> 7. 国内学生奨学金 (国内の学部学生・大学院学生に対する奨学金) <b>海外研究者対象</b> 8. 海外研究者招聘助成(海外の研究員の日本国内での調査・学会発表等の助成) 9. 海外研究者留学助成(海外の研究員向けの日本国内留学助成) <b>海外学生対象</b> 10. 海外留学生奨学金 (海外からの学部学生・大学院学生に対する奨学金) その他 (上記に当てはまらない場合は、11に○をつけていただき、 その他の欄に区分名のご記入をお願いします ) 11. その他 ( )
助成の対象とする 研究・活動・事業の 内容	
助成の対象とする 研究者・研究団体等	
募集時期	平成 年 月 日より 年 月 日まで
助成件数	件
助成金額	総額 _____ 円 1件あたりの上限金額 _____ 円
助成期間	年間